



Ciudad de Buenos Aires, 3 de mayo de 2023

Dosis de refuerzo contra COVID-19

Habiendo comenzado la temporada de otoño-invierno que es la de mayor circulación de virus respiratorios, considerando la disminución en el tiempo de la efectividad de las vacunas contra COVID-19 en la protección de hospitalizaciones¹ y muerte, la inmunidad híbrida (conferida por infecciones previas más la vacunación²) y la predominancia absoluta de circulación de linajes de la variante Ómicron de SARS-CoV-2, el Ministerio de Salud en acuerdo con lo propuesto por la Comisión Nacional de Inmunizaciones (CoNaiN) y los Ministros y Ministras de Salud de las 24 jurisdicciones, recomienda que:

- Quienes se encuentren dentro de grupos con **alto riesgo de desarrollar formas graves de enfermedad** (personas de 50 años o mayores, personas con inmunocompromiso y personas gestantes), luego de haber completado el esquema primario de vacunación, **reciban una dosis de refuerzo contra COVID-19 si han transcurrido 6 meses desde la última dosis aplicada³, independientemente de la cantidad de refuerzos recibidos previamente** y respetando intervalo mínimo de al menos 4 meses desde la última dosis.
- Aquellas **personas menores de 50 años con comorbilidades** (enfermedades crónicas y obesidad) y los grupos de riesgo por mayor exposición (personal de salud) y función estratégica, se incluyen en el grupo de **riesgo medio de experimentar una enfermedad grave o la muerte por infección por COVID-19**. La recomendación para este grupo es que **reciban un refuerzo a los 6 meses desde la última dosis aplicada, y posteriormente un refuerzo anual**.
- Para las personas consideradas con bajo riesgo de complicaciones, es decir, los menores de 50 años sin comorbilidades, la vacunación de refuerzo contra la COVID-19 se encuentra disponible, y se recomienda que su aplicación de refuerzo sea anual.

Dra. Florencia Bruggesser
Directora de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles
Ministerio de Salud de la Nación

¹ Wu N., Joyal-Desmarais K., Ribeiro P., Marques Vieira A., Stojanovic J., Sanuade C., Yip D., Bacon S. "Long-term effectiveness of COVID-19 vaccines against infections, hospitalizations, and mortality in adults: findings from a rapid living systematic evidence synthesis and meta-analysis up to December, 2022", Lancet Respir Med 2023 Published Online February 10, 2023 [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(23\)00015-2](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(23)00015-2).

² Bobrovitz N., Ware H., Ma X., Li Z., Hosseini R., Cao C., Selemon A., Whelan M., Premji Z., Issa H., Cheng B., Abu Raddad L.J., Buckeridge D.L., Van Kerkhove M.D., Piechotta V., Higdon M.M., Wilder-Smith A., Bergeri I., Feikin D.R., Subissi L., "Protective effectiveness of previous SARS-CoV-2 infection and hybrid immunity against the omicron variant and severe disease: a systematic review and meta-regression", Lancet Infect Dis 2023 Published Online January 18, 2023 [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(22\)00801-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00801-5) See Online/Comment [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(22\)00880-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00880-5)

³ World Health Organization. (2023). WHO SAGE roadmap on uses of COVID-19 vaccines in the context ofOMICRON and substantial population immunity: an approach to optimize the global impact of COVID-19 vaccines at a time when Omicron and its sub-lineages are the dominant circulating variants of concern, based on public health goals, evolving epidemiology, and increasing population-level immunity, first issued 20 October 2020, updated: 13 November 2020, updated: 16 July 2021, update: 21 January 2022, latest update: 30 March 2023. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/366671>.